

Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Stadt Lohmar

Jabachkindergarten, Donrather Dreieck 4, 53797 Lohmar

35 Stunden (Öffnungszeit nach Absprache mit der Einrichtung)

45 Stunden (Öffnungszeit nach Absprache mit der Einrichtung)

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Daten des Kindes:

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Staatsangehörigkeit		Familiensprache	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Gesundheitliche Beeinträchtigung			

Daten der Erziehungsberechtigten:

Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		

alleinerziehend und berufstätig beide Erziehungsberechtigte berufstätig

Geschwisterkind in der Einrichtung

Lohmar, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten